

Intézmény neve: **Újpesti Szűcs Sándor Általános Iskola**  
Intézmény OM azonosítója: **034872**

## NYILATKOZAT

Alulírott..... (név)

..... (cím

– település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy

.....gyermekem a

2018/2019. tanévben

**erkölcsstan**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

*(A kívánt oktatást kérem, egyértelmű aláhúzással jelölje meg!)*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2018/2019 tanévre szól, azon módosítani a tanév során nem tudok.

**Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:**

Gyermekem a(z)..... (egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2018/2019. tanévben.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

DÁTUM: 2018.....

.....  
szülő aláírása